

## МЕТОДИКА ВОЙТА–ТЕРАПИЯ У ДЕТЕЙ С ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ

*А.А. Чубатко, А.Г. Сень, 3 курс*

*Научный руководитель – Е.Е. Лебедь – Великанова, старший преподаватель  
Полесский государственный университет*

Детский церебральный паралич – это ряд клинических синдромов, преимущественно со стороны двигательной сферы, которые возникают вследствие поражения головного мозга до родов, во время родов или на первом месяце жизни.

Детский церебральный паралич считается одним из наиболее серьезных инвалидизирующих неврологических заболеваний у детей. При детском церебральном параличе наблюдается прогрессирующее поражение центральной нервной системы, которое проявляется двигательными нарушениями (парезами и параличами, произвольными движениями, нарушением равновесия), нарушением речи, иногда интеллектуальными расстройствами, эпилепсией.

По статистике, во всем мире двое из тысячи родившихся детей страдают детским церебральным параличом. В Беларуси 70–80% детей–инвалидов имеют заболевания нервной системы, в том числе детский церебральный паралич.

Цель Войта–терапии:

- контроль над положением тела, автоматическое управление равновесием при движении,
- поддержание опорной функции конечностей,
- стимулирование скоординированной мышечной активности.

Данный метод рефлексотерапии был разработан чешским неврологом – профессором Вацлавом Войта в начале 1950 годов. Войта–терапия помогает людям с нарушениями моторных функций, вызванных различными обстоятельствами, восстановить естественные модели движения.

Доктор Войта наблюдал за двигательными реакциями, происходящими в результате специфической стимуляции данной в момент, когда пациента помещали в определенное положение. Он установил, что такие стимулы провоцировали динамическую активность мышц, задействованных в процессе движения. Комплекс раздражителей позволял активировать рефлексивные модели

в том виде, в котором они должны проявляться при нормальном физиологическом развитии моторики сами по себе [1].

Во время данной терапии активизируется мускулатура всего тела, и нервная система посылает импульсы во все его участки. Кроме того, в работу вступает скелетная мускулатура, мышцы, участвующие в мимике лица, движении глаз, в процессе глотания, мышцы мочевого пузыря и кишечника. Такая реакция организма происходит в результате градуированного давления на определенные части тела, в момент помещения больного в конкретное положение (лежащие на спине, боку, животе). Все эти движения являются частью двигательных процессов, таких как хватание, ползание и ходьба.

**Основная задача методики** – формирование двигательных навыков, соответствующих возрасту ребенка. Для этого используют рефлекс ползания и рефлекс поворота.

#### **Показания**

Метод с успехом применяется при лечении детского церебрального паралича, врожденных миопатий, врожденной мышечной кривошеи, периферических парезов и параличей, а также других заболеваний, сопровождающихся моторными нарушениями или задержкой моторного развития.

#### **Суть методики**

В основе методики Войта лежит рефлекторная локомоция. Терапевт целенаправленно надавливает на определенные зоны тела пациента, который лежит животе, на спине или на боку. Подобные раздражения автоматически приводят к двум двигательным комплексам:

- рефлекторному ползанию в положении на животе (ведет к так называемым ползущим движениям);
- рефлекторному переворачиванию из положения на спине и боку (начинается в положении на спине и, минуя положение на боку, переходит в положение на четвереньках).

Таким образом, при рефлекторной локомоции происходит координированная ритмичная активация всей скелетной мускулатуры в ответ на надавливание врача. В итоге могут быть задействованы все движения: от хватания, переворачивания и ползания до вставания и хождения. У пациентов постепенно активируются необходимые для повседневных спонтанных движений группы мышц. Сначала на позвоночнике, затем на руках и ногах, кистях и ступнях и на лице [2].

Важно отметить, что речь идет о стимуляции именно врожденных стереотипов движения, врожденных рефлексов. Просто эти рефлексы необходимо скоординировать с мускулатурой тела. То есть посредством раздражений активируется в первую очередь мозг, который впоследствии начинает искать пути физической реализации поступающих команд. Постепенно, чтобы выполнить то или иное движение, головной мозг задействует ранее неиспользуемые нервные пути. И уже через несколько занятий ребенок сможет выполнять то, что раньше у него не получалось.

#### **Занятия с родителями**

Для получения хороших результатов при этой методике нужно, чтобы с детьми занимались родители. Врач должен обучить маму, как выполнять рефлекторные упражнения, потому что для достижения желаемого эффекта необходимо повторять их не менее 4 раз каждый день.

Во время процедуры Войта-терапии ребенок может плакать. Но, по утверждению самого Войта, это нормально, потому что ребенка заставляют выходить из зоны комфорта, его заставляют двигаться. А это дается ему поначалу нелегко. Боли при этом он не испытывает, и никакого вредного воздействия на психику эта методика не оказывает.

#### **Эффективность терапии**

Чем младше ребенок, тем эффективнее будет действовать методика Войта. Идеальный возраст для начала занятий – до года. Позже формируются неправильные стереотипы движения, вызванные имеющимися у ребенка заболеваниями, и перебороть их бывает очень трудно [3].

#### **Выводы:**

Методика Войта-терапия вырабатывает у ребенка с детским церебральным параличом правильные движения, нормализует мышечный тонус, увеличивает двигательную активность, улучшает речь. В настоящее время Войта-терапия является ведущей методикой при лечении мышечной дистонии, детского церебрального паралича, задержки моторного развития и практически всех заболеваний, связанных с нарушением двигательной активности.

Также можно отметить что Войта-терапия может сочетаться с другими методами лечения: массажем, водолечением, гимнастикой. Важно только не перегрузить ребенка, так как на фоне усталости новая информация не усваивается, а значит, результат будет низким. Всегда можно подобрать правильную схему лечения для каждого конкретного случая.

### **Список использованных источников**

1. «Войта–терапия в раннем детском возрасте» методические рекомендации международного общества Войто–терапевтов. Прага 1992 г.
2. Войта В., Петерс А. «О принципе Войта», 1996
3. Вацлав Войта, Аннегрет Петерс. Принцип Войты. 3 издание. Игра мышц при рефлекторном поступательном движении и в двигательном онтогенезе. Перевод с немецкого, Изд–во: ГК "Мадин", 2014.